



ANEXO II

FORMULÁRIO CENSO PREVIDENCIÁRIO 2023 – PENSIONISTAS

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ CPF: _____

RG (RESIDENTES NO PAÍS) OU Nº DE PASSAPORTE (RESIDENTES NO EXTERIOR): _____ ÓRGÃO EMISSOR/UF: _____ DATA: ____/____/____

ENDEREÇO: _____

E-MAIL: _____

TELEFONES:

RESIDENCIAL: _____ CELULAR: _____ RECADO: _____

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL:

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ CPF: _____

RG: _____ Órgão emissor/UF: _____ Data: ____/____/____

ENDEREÇO: _____

E-MAIL: _____

TELEFONES:

RESIDENCIAL: _____ CELULAR: _____ RECADO: _____

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE SÃO VERDADEIRAS E COMPLETAS TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE DOCUMENTO.

Local e data: _____

ASSINATURA DO PENSIONISTA OU REPRESENTANTE LEGAL